

CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS MUTUOS DE INVERSIÓN EN VALORES - PERSONA NATURAL

Fecha de Solicitud: _____

Código del Cliente: _____

FONDO

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> SURA Ultra Cash Soles FMIV | <input type="checkbox"/> Fondo de Fondos SURA Acciones de Mercados Emergentes FMIV | <input type="checkbox"/> Fondo de Fondos SURA Bonos Globales FMIV Serie A <input type="checkbox"/> Serie B |
| <input type="checkbox"/> SURA Ultra Cash Dólares FMIV | <input type="checkbox"/> Fondo de Fondos SURA Acciones Europeas FMIV | <input type="checkbox"/> Fondo de Fondos SURA Capital Estratégico I-FMIV Serie A <input type="checkbox"/> Serie B |
| <input type="checkbox"/> SURA Corto Plazo Soles FMIV | <input type="checkbox"/> SURA Renta Periódica I Soles FMIV | <input type="checkbox"/> Fondo de Fondos SURA Capital Estratégico II-FMIV Serie A <input type="checkbox"/> Serie B |
| <input type="checkbox"/> SURA Corto Plazo Dólares FMIV | <input type="checkbox"/> SURA Acciones FMIV | <input type="checkbox"/> Fondo de Fondos SURA Capital Estratégico III-FMIV Serie A <input type="checkbox"/> Serie B |
| <input type="checkbox"/> SURA Renta Soles FMIV | <input type="checkbox"/> SURA Mercados Integrados FMIV | <input type="checkbox"/> Fondo de Fondos SURA Selección Global I FMIV Serie A <input type="checkbox"/> Serie B |
| <input type="checkbox"/> SURA Renta Dólares FMIV | <input type="checkbox"/> Fondo de Fondos SURA Acciones Norteamericanas FMIV | |
| <input type="checkbox"/> SURA Nota Estructurada I Soles FMIV | | |
| <input type="checkbox"/> SURA Renta Periódica Dólares FMIV | | |
| <input type="checkbox"/> SURA Renta Periódica Corto Plazo I Dólares FMIV | | |

TIPO DE PARTÍCIPE

Individual Copropiedad Indistinta* Copropiedad Conjunta* **Capacidad Legal** Sí No **Señas Particulares** Sí No **Observaciones:** _____

(* Si marcó Copropiedad Indistinta o Conjunta deberá llenar el Anexo al Contrato de Administración.

(cicatrices, tatuajes, quemaduras, otros) _____

DATOS PERSONALES (Titular I - Titular Designado para Comunicaciones con la Administradora)

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
 Apellido de casada: _____ Nombres: _____
 Documento de Identidad DNI CE PASS N° _____ Fecha de Nacimiento: _____
 RUC: _____ RUT (CAVALI): _____
 Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ País de residencia: _____
 Sexo: M F Estado civil: Soltero Casado Viudo Divorciado N° de hijos: _____
 Dirección de domicilio Av. Calle Jirón _____ N° / Dpto. / Lte. / Mz. _____
 Urbanización: _____ Distrito: _____
 Provincia: _____ Departamento: _____ País: _____
 Teléfono casa: _____ Celular: _____ Teléfono de oficina: _____
 Correo electrónico: _____
 Grado de instrucción Primaria Secundaria Técnico Superior Post-Grado
 Profesión, oficio u ocupación habitual _____ Es trabajador Dependiente Independiente
 Centro de trabajo: _____ Cargo: _____
 Para efectos tributarios: Domiciliado No domiciliado Porcentaje de Cuotas que posee: _____

CUENTAS BANCARIAS (para abono de rescates)

Banco: _____ Cta. Ahorros Cta. Corriente M.N. M.E. N° de Cta.: _____
 Banco: _____ Cta. Ahorros Cta. Corriente M.N. M.E. N° de Cta.: _____

ENVÍO DE ESTADO DE CUENTA

Email Domicilio Otra dirección: _____

De encontrarse ausente al momento de la entrega autoriza dejar Estados de Cuenta y/o bajo puerta, buzón o portería: Sí No Envío de Boletín Informativo: Sí No

ASESORÍA INTEGRAL SURA

Autorizo a Fondos SURA a brindarme el servicio de "Asesoría Integral SURA". No autorizo a Fondos SURA a brindarme el servicio de "Asesoría Integral SURA".

ACEPTACIÓN DE USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS (según se indica en la cláusula 8 del Contrato de Administración)

Acceso a la página web de FONDOS SURA (www.sura.pe/fondos)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
*Rescates, Actualización de datos, Creación de subcuentas, cambio de contraseña	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Uso de la vía telefónica (Call Center)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
*Rescates, Actualización de datos, Cambio de contraseña, Traspasos y Transferencias	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Forma parte integrante del presente contrato el contenido de:
 - Las Cláusulas del Contrato de Administración de Fondos Mutuos de Inversión en Valores (en adelante CLÁUSULAS); y el
 - Anexo del Contrato de Administración de Fondos Mutuos de Inversión en Valores (en adelante el ANEXO)

 Apellidos y Nombres del Titular I

 Firma

 Firma del Promotor de Fondos SURA SAF

 Firma del Administrador

Para ser llenado por el asesor

Declaro bajo juramento haberme entrevistado personalmente con el cliente Declaro haber revisado la información recibida por parte del cliente.

CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS MUTUOS DE INVERSIÓN EN VALORES - PERSONA NATURAL

DECLARACIÓN DEL PARTÍCIPE

1. Declaro haber recibido en forma física, el contenido del Contrato de Administración de Fondos Mutuos de Inversión en Valores, las CLÁUSULAS y, en caso de copropiedad, el ANEXO.
2. Declaro haber recibido por cualquiera de los siguientes medios: en forma física o vía E-mail, el Reglamento de Participación y el Prospecto Simplificado del(los) fondo(s) elegido(s). De igual manera, tengo conocimiento que los documentos antes detallados están a mi disposición en la página web de la ADMINISTRADORA. En ese sentido, declaro mi plena aceptación y sujeción con los documentos anteriormente mencionados.
3. Declaro haber sido informado que el envío de mi clave para el uso de consultas y/u operaciones, a través de la página web de Fondos SURA, será remitido vía E-mail a mi dirección electrónica consignada en la sección datos personales del presente formato o entregado de manera física.
4. Declaro haber sido informado acerca de los riesgos que implica una participación en los Fondos Mutuos administrados por Fondos SURA SAF S.A.C.; por lo tanto, Fondos SURA SAF S.A.C. no ofrece una tasa fija de rendimiento sobre la inversión, ni garantiza el alcance del valor cuota a un determinado valor, pudiendo este último, subir o bajar en el tiempo.
5. Es por eso que, declaro expresamente, que asumo total y plena responsabilidad por los riesgos de invertir en los Fondos Mutuos administrados por Fondos SURA SAF S.A.C., liberando a la ADMINISTRADORA (incluyendo a sus funcionarios y empleados) de toda responsabilidad, salvo casos en que la ADMINISTRADORA o sus directores, funcionarios o empleados infrinjan la normativa vigente.
6. Fondos SURA es una empresa que forma parte del grupo económico Grupo de Inversiones Suramericana S.A. (SURA). En el Perú forman parte de SURA: AFP Integra, Seguros SURA, Sociedad Agente de Bolsa SURA, Hipotecaria SURA y SURA Asset Management Perú S.A. (en adelante denominadas cualquiera de ellas y todas en conjunto, "Grupo SURA").

En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, Ley N° 29733 y Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, respectivamente, ponemos en su conocimiento que al suscribir el presente documento, usted acepta y autoriza de forma libre, previa, expresa e inequívoca que Grupo SURA, e individualmente a cada una de las empresas que actualmente lo conforman o lo puedan conformar en el futuro, pueda utilizar, transferir y/o compartir su información personal y sensible entre las mismas; así como la información de los productos, tenencias y/o servicios que contrate con el Grupo SURA.

Dicha información podrá ser utilizada para brindarle una asesoría integral que le permita acceder, a través de portales web u otros medios electrónicos a información consolidada respecto a sus productos, tenencias y/o servicios; así como para los fines comerciales relacionados a sus actividades de negocio. Por lo cual, Grupo SURA, puede requerir la colaboración de terceros para que tramiten o manejen su información, incluyendo la de carácter personal y sensible. En este sentido, usted autoriza Grupo SURA, e individualmente a cada una de las empresas que actualmente lo conforman o lo puedan conformar en el futuro, a transferir y dar tratamiento a la información necesaria para estos fines.

Le informamos que usted mantiene el derecho a solicitar la actualización, inclusión, rectificación y/o supresión de sus datos personales en cualquier momento.

Al suscribir este documento, usted manifiesta que se adhiere a nuestra Política de Privacidad integral, la cual ha sido revisada de manera previa y se encuentra disponible en nuestra página web www.sura.pe.